

Regionalny Program Operacyjny Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014 -2020.

Załącznik nr 4

UMOWA - KONTRAKT SOCJALNY

(Integralną częścią umowy jest Indywidualny Plan Działania oraz opinia psychologiczna)

określający sposób współdziałania między:

osobą a doradcą zawodowym w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności i samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu.

PROJEKT:

„ Od aktywizacji do godnego zatrudnienia”

nr projektu: RPZP.07.01.00-32-K508/17

CZĘŚĆ I A

USTALENIA

w zakresie rozwiązywania trudnej sytuacji życiowej oraz w celu wzmocnienia aktywności samodzielności życiowej, zawodowej lub przeciwdziałania wykluczeniu społecznemu

I. Strony kontraktu socjalnego

1. Dane osoby zawierającej umowę- kontrakt socjalny

1	Nazwisko.....	2	Imię/imiona
3	Adres zamieszkania/pobytu	4	Numer PESEL lub nazwa i numer dokumentu tożsamości w przypadku braku numeru PESEL
5	Niepełnosprawność :		



--	--

2. Dane doradcy zawodowego

Nazwisko	Imię	Numer telefonu
.....

II. Ocena sytuacji życiowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

1. Przyczyny aktualnej sytuacji życiowej

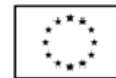
.....
.....
.....

2. Możliwości osoby pozwalające na rozwiązanie trudnej sytuacji życiowej oraz możliwości występujące w środowisku pozwalające na wzmocnienie aktywności i samodzielności lub przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu.

.....
.....
.....
.....

3. Ograniczenia występujące po stronie osoby lub bariery w środowisku powodujące trudności w rozwiązywaniu trudnej sytuacji życiowej lub powodujące trudności we wzmocnieniu aktywności i samodzielności lub w przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu.

.....
.....
.....
.....



III. Ocena sytuacji zawodowej osoby i ustalone w związku z tą sytuacją cele /plan pracy

1. Wykształcenie i przebyte szkolenia, kursy

.....

.....

.....

.....

2. Doświadczenie zawodowe, posiadane umiejętności, zainteresowania. Jakie były podejmowane działania wzmacniające aktywność i samodzielność zawodową:

.....

.....

.....

.....

3. Ograniczenia fizyczne, czynniki społeczne i przeciwwskazania do wykonywania zawodu:

.....

.....

.....

.....

IV. Cele, które ma osiągnąć osoba, aby przezwyciężyć trudną sytuację życiową, aby wzmocnić aktywność i samodzielność życiową, zawodową lub przeciwdziałać wykluczeniu społecznemu.

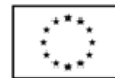
życiowej

1. cel lub cele główne

.....

.....

2. cele szczegółowe i przewidywane efekty działania:



a).....

.....

b).....

.....

c).....

.....

d).....

.....

e).....

.....

3. Dla osiągnięcia celów, o których mowa w pkt , strony podejmują następujące działania

DZIAŁANIE 1

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

.....

.....

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DORADCA ZAWODOWY

.....

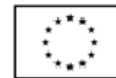
.....

.....

.....

TERMIN WYKONANIA

.....



DZIAŁANIE 2

UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

.....
.....
.....
.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DORADCA ZAWODOWY

.....
.....
.....
.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DZIAŁANIE 3

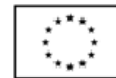
UCZESTNIK/UCZESTNICZKA

.....
.....
.....
.....

TERMIN WYKONANIA

.....

DORADCA ZAWODOWY



.....
.....
.....
.....

TERMIN WYKONANIA

.....

V. Ocena realizacji działań ustalonych w umowie-kontrakcie socjalnym nastąpi w dniu:

.....

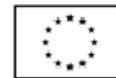
VI. Strony umowy -kontraktu socjalnego mogą, przed dniem oceny realizacji ustalonych w nim działań, uzgodnić konieczność wprowadzenia zmian.

VII. Osoba podpisująca Umowę -kontrakt socjalny zobowiązuje się do jego realizacji, w szczególności do systematycznego uczęszczania na szkolenie/kurs zawodowy zgodnie z wybranym kierunkiem szkoleń i do realizacji 3 miesięcznych staży zawodowych zgodnie z kierunkiem ukończonego wcześniej szkolenia/kursu zawodowego(w przypadku skierowania na szkolenie/kurs zawodowy lub staż).

VIII. Umowa -kontrakt socjalny został sporządzony w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)



CZĘŚĆ II A

OCENA REALIZACJI DZIAŁAŃ USTALONYCH W UMOWIE- KONTRAKCIE SOCJALNYM

I. Ocena dokonana przez strony oraz wnioski z realizacji poszczególnych postanowień Umowy - kontraktu socjalnego ustalonych w dniu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1. Umowa - kontrakt socjalny jest realizowany zgodnie z ustaleniami – nie wymaga dokonywania zmian.

2. Umowa - Kontrakt socjalny wymaga wprowadzenia zmian i podjęcia przez strony następujących działań:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

III. Ocena realizacji zmian wprowadzonych do umowy -kontraktu socjalnego nastąpi w dniu.....

IV. Sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(data i podpis osoby zawierającej kontrakt socjalny)

.....
(data, podpis doradcy zawodowego)